



اصول



مراقبت بعد عمل از

انسداد مجاری اشک

(DCR)

مرکز جراحی‌هاک محدود و سرپای چشم مهر

تهیه: دکتر رضا نبی

قادر فرهادیان (سوپروایزر بالین)

تنظیم: ناهید جعفری (کارشناس پرستار)

اردیبهشت ماه ۱۴۰۲

❖ اگر در مجرای اشکی شما لوله های باریک از جنس سیلیکون کار گذاشته شده است، به هیچ وجه آن را دستکاری نکنید. موقع عطسه و سرفه، چشم بسته شده خود را ببندید و کف دست را روی چشم بسته قرار دهید. با اینکار فشار کمتری بر ناحیه عمل شده، وارد شده و احتمال خروج سیلیکون کمتر است. لوله سیلیکونی ۴ تا ۶ ماه بعد از عمل جراحی در داخل مطب از طریق داخل بینی و بدون نیاز به بیهوشی یا بی حسی برداشته میشود.

❖ برای پیشگیری از خون ریزی از قرار گرفتن در محیط های گرم اجتناب کنید و موقع دوش گرفتن هم از آب خیلی گرم استفاده نکنید و مایعات داغ مصرف نکنید. برای تسکین درد با اجازه و دستور پزشک معالج از استامینوفن استفاده نمایید. و تا یک هفته بعد از عمل داروهایی مانند ژلوفن، ایبوپروفن و آسپرین مصرف نکنید.

توجه ویژه: در صورت وجود خون ریزی شدید و غیر قابل کنترل از بینی و یا ترشح چرک از ناحیه عمل فوراً به پزشک مراجعه کنید.

اگر تورم شدید ناحیه عمل همراه با درد و قرمزی باشد، حتماً به پزشک مراجعه نمایید.

❖ پانسمانی که در روی عمل در اتاق عمل گذاشته می شود، این پانسمان می تواند صبح روز بعد از جراحی با نظر پزشک برداشته شود.

❖ تا چند روز بعد از عمل با ترشحات خونی از بینی مواجه خواهید شد. بنابراین از تمیز کردن و فین کردن بینی خود حداقل تا ۵ روز بعد از عمل جراحی اجتناب کنید.

❖ ممکن است تا چند روز بعد از جراحی خروج خون از بینی داشته باشید و اگر خون ریزی بینی رخ دهد با فشار دادن و بستن سوراخ های بینی و نشستن در وضعیت عمود، خون ریزی متوقف خواهد شد.

❖ داروهای فشار خون و داروهای تجویزی بطور مرتب بعد از عمل استفاده شود.

❖ برای جلوگیری از بلعیده شدن خون و کنترل خون ریزی بصورت نیمه نشسته بخوابید.

❖ جهت جلوگیری از خون ریزی از زور زدن و فین کردن و بلند کردن اشیا سنگین به مدت ۲ تا ۳ هفته خودداری نمایید.

❖ سیگار کشیدن موجب تحریک مخاط داخل بینی و در نتیجه خون ریزی می شود.

مددجوی عزیز، ضمن آرزوی سلامتی روز افزون برای شما مطالب زیر در جهت افزایش اطلاعات شما در زمینه مراقبت های بعد عمل DCR گردآوری شده است. خواهشمند است توصیه های زیر را دقیقاً مراعات نمایید:

انسداد مجرای اشکی چیست؟

مجرای اشکی محل تخلیه اشک تولید شده توسط غده اشکی در چشم است. این مجرا اشک را از چشم به داخل بینی تخلیه می کند. انسداد این مجرا به علل مختلف و در محل های مختلفی در طول این مجرا اتفاق می افتد. انسداد مجرای اشکی در کودکان که خود را بصورت اشک ریزش و ترشحات چرکی دوره ای نشان می دهد. معمولاً به علت عدم تکامل دریچه مجرای اشکی در بینی می باشد.

در بزرگسالان انسداد مجرای اشکی ممکن است در اثر آسیب، عفونت یا تومور بوجود بیاید.

علل انسداد مجرای اشکی

- اختلال ارثی
- عفونت باکتریایی مجرا
- عفونت سینوس یا بینی بویژه عفونت مزمن بینی

علائم انسداد مجرای اشکی

- ✓ اشک ریزش همیشگی از یک یا هر دو چشم
- ✓ خروج مخاط و چرک بجای آب از مجرای اشکی
- ✓ درد، قرمزی و تورم زیر چشم و مجرای اشکی
- ✓ قرمزی سفیدی چشم در اطراف مجرای اشکی
- ✓ تاری دید



مراقبت های بعد جراحی انسداد مجرای اشکی

- ❖ از روز بعد از عمل، حمام کردن (از گردن به پایین) بلامانع می باشد. ولی تا ۵ روز به سر و محل عمل آب نزنید.
- ❖ تورم چشم و اطراف آن ممکن است حدود یک هفته ادامه داشته باشد و روزهای اول ممکن است بیشتر شود، نگران نباشید.

❖ برای کمتر شدن تورم بهتر است در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل، موقع خوابیدن سر بالاتر از بدن باشد. برای این کار می توانید از دو بالش استفاده کنید و همچنین برای کاهش تورم از کیسه یخ یا کمپرس سرد در محل عمل حداقل ۴ مرتبه در روز به مدت ۲ روز استفاده کنید.

❖ معمولاً حدود ۳ روز استراحت نسبی در منزل توصیه می شود.

❖ از رفتن به استخر برای مدت دو هفته به شدت اجتناب کنید.

❖ در صورتیکه پزشک درون بینی گاز باریکی گذاشته باشد، خودتان اقدام به خارج کردن آن نکنید.

❖ معمولاً بعد از ۵ تا ۷ روز، بخیه کنار بینی توسط پزشک کشیده می شود.

❖ اگر نیاز بود دو قطره متفاوت را در یک روز استفاده کنید، مابین قطره ها ۵ دقیقه فاصله بگذارید.

❖ قطره ها و سایر داروها را از بعد باز شدن پانسمان و در ساعات بیداری استفاده کنید. نیاز به بیدار شدن بیمار در طول شب نیست. (ریختن قطره ها از ۱۲ شب تا ۶ صبح لازم نیست)